РОСО «Сахалинская федерация корейской национальной борьбы «Ссирым»
693001, г. Южно-Сахалинск, ул. Детская, 4 · +7 (914) 755-88-95 · sakhalin@ssireum.ru

ЗАЯВКА

на участие в соревнованиях по корейской национальной борьбе ссирым

Наименование соревнований: _____

Дата и место проведения: _____

Команда (регион, страна, спортивная организация): _____

Представитель команды (Ф. И. О., телефон, e-mail): _____

№	Фамилия, имя, отчество	Дата рождения	Пол	Вес, кг	Весовая категория	Разряд, звание	Город / спортивная школа	Тренер (Ф. И. О.)	Допуск врача (подпись, печать)
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

Весовые категории: юноши и девушки до 17 лет — до 30, 40, 50, 60, 75 кг и свыше 75 кг; мужчины — до 70, 80, 90, 105 кг и свыше 105 до 140 кг; женщины — до 60, 70, 80 кг. Возраст считается на дату соревнований.

К соревнованиям допущено _____ человек. Врач: _____ (Ф. И. О.) _____ (подпись) М. П. медицинского учреждения

Руководитель спортивной организации: _____ (Ф. И. О.) _____ (подпись) М. П.

Представитель команды: _____ (Ф. И. О.) _____ (подпись) Дата: «____» _____ 20____ г.